| | CITACION A VECINOS COLINDANTES | | Elaboro | 19/02/2016 | Dto. Calidad | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Revisó | 19/02/2016 | Comité Técnico | |
| | Referencia | F-CV-006 | Aprobó | 09/02/2016 | Curador | |
| | Ubicación | UBICADO: DISCO(X)/ CARPETA SGC/ ARQUITECTONICO | Versión | 2.0 | Página | 1 |

Citación para que se hagan parte del proceso y puedan hacer valer sus derechos, Art. 2.2.6.1.2.2.1 del Decreto 1077 de 2015

Bucaramanga, 11 Sept. 2020

Señor(a) **68001-1-20-0169**

**VECINO COLINDANTE**

Dirección del vecino

Ciudad

**Referencia:** Citación de una solicitud de licencia, colindante con el predio ubicado en .....

La CURADURIA URBANA DE BUCARAMANGA, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 2.2.6.1.2.2.1, del Decreto 1077 de 2015 y decretos que lo modifiquen, se permite comunicarle(s), que en esta Oficina se ha radicado un proyecto de solicitud de Licencia de RECONOCIMIENTO DE EDIFICACIÓN-MODIFICACIÓN, sobre el(los) predio(s) 010504360009000, ubicado(s) en la CALLE 69 N° 06-68 BARRIO BUCARAMANGA, colindante con sus propiedades

DESCRIPCION DEL PROYECTO: Reconocimiento de una edificacion de 2 pisos y sontano destinado a vivienda bifamiliar, acompañado con la modalidad de modificación correspondiente a la demolición del aislamiento posterior exigida en el articulo Art.471 del POT de Segunda Generación del Municipio de Bucaramanga.

PROPIETARIO DEL PREDIO: ALIRIO ROJAS ROJAS,

Esta citación es con el objeto de que usted(es) como vecino(s) colindante(s) del inmueble, se haga(n) parte y pueda(n) hacer valer sus derechos, desde la fecha de radicación de la solicitud hasta antes de la expedición del acto administrativo que resuelva dicha solicitud.

Parágrafo, artículo 2.2.6.1.2.2.2, Decreto 1077 de 2015 y decretos que lo modifiquen: Las objeciones y observaciones se deberán presentar por escrito, acreditando la condición de tercero individual y directamente interesado y presentar las pruebas que pretenda hacer valer y deberán fundamentarse únicamente en la aplicación de las normas jurídicas, urbanísticas, de edificabilidad o estructurales referentes a la solicitud, so pena de la responsabilidad extracontractual en la que podría incurrir por los perjuicios que ocasione con su conducta. Dichas observaciones se resolverán en el acto que decida sobre la solicitud.

Si el proyecto se ajusta a las normas de Ley, se citarán las personas, que se hubieren hecho parte dentro del trámite, para la notificación personal del acto administrativo que resuelve la solicitud.

Agradezco de antemano la atención brindada a la presente.

**ARQ. LYDA XIMENA RODRIGUEZ ACEVEDO**
**CURADOR URBANO No. 1 DE BUCARAMANGA**

SERVIENTREGA
Centro de Soluciones

NIT 860512330-3

## Constancia de Entrega de COMUNICADO

0003126

### Información Envío

| No. de Guía Envío | 2065587357 | Fecha de Envío | 11 | 9 | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Remitente | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CLL 36 22-16 OFC 201 | | | |
| | Dirección | CLL 36 22-16 OFC 201 | Teléfono | 6701476 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Destinatario | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | PROPIETARIO POSEEDOR TENEDOR O RESIDENTE CALLE 69A NO. 6-65 BUCARAMANGA | | | |
| | Dirección | CALLE 69A No. 6-65 BUCARAMANGA | Teléfono | 0 | |

### Información de Entrega

| Por manifestación de quién recibe, el destinatario reside o labora en la dirección indicada | SI |
|---|---|

| Nombre de quien Recibe | AZUCENA ORTIZ - RESIDENTE |
|---|---|

| Tipo de Documento: | CEDULA CIUDADANIA | No Documento: | 37656986 |
|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega Envío | Día | 14 | Mes | 9 | Año | 2020 | Hora de Entrega | HH | 11 | MM | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### Información del Documento movilizado

| Nombre Persona / Entidad | No. Referencia Documento |
|---|---|
| RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA | COMUNICADO |

| SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo entrega de: | COMUNICADO | |
|---|---|---|

| Anexos(1) | Comunicación |
|---|---|

### Información de seguimiento interno

| Nombre Lider : | | Fecha y Hora Elaboración Constancia | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIBIA MARCELA VARGAS ROA | Nombre quien elabora la constancia | Día | Mes | Año | HH | MM | 2069874694 |
| Firma: | DIEGO ARMANDO PINZON BELLO | 16 | 9 | 2020 | 14 | 17 | Número de Guía Logística de Reversa |

SERVIENTREGA S.A. Centro de Soluciones NIT: 860.512.330-3

CENTRO DE MEMORIA INSTITUCIONAL REGIONAL ORIENTE

**Mensaje:** Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envio Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento.

BO-1CCM-CMI-F-1

SERVIENTREGA
Centro de Soluciones

NIT 860512330-3

**Constancia de Entrega de COMUNICADO**

0003125

## Información Envío

| No. de Guía Envío | 2065587356 | Fecha de Envío | 11 | 9 | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Remitente | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CLL 36 22-16 OFC 201 | | | |
| | Dirección | CLL 36 22-16 OFC 201 | Teléfono | 6701476 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Destinatario | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | PROPIETARIO POSEEDOR TENEDOR O RESIDENTE CALLE 69 NO. 6-74 BUCARAMANGA | | | |
| | Dirección | CALLE 69 No. 6-74 BUCARAMANGA | Teléfono | 0 | |

## Información de Entrega

| Por manifestación de quién recibe, el destinatario reside o labora en la dirección indicada | SI |
|---|---|

| Nombre de quien Recibe | MARCELA GONZALEZ - RESIDENTE |
|---|---|

| Tipo de Documento: | CEDULA CIUDADANIA | No Documento: | 3164243102 |
|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega Envío | Día | 14 | Mes | 9 | Año | 2020 | Hora de Entrega | HH | 11 | MM | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Información del Documento movilizado

| Nombre Persona / Entidad | No. Referencia Documento |
|---|---|
| RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA | COMUNICADO |

| SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo entrega de: | COMUNICADO | |
|---|---|---|

| Anexos(1) | Comunicación |
|---|---|

## Información de seguimiento interno

| Nombre Lider : | | Fecha y Hora Elaboración Constancia | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIBIA MARCELA VARGAS ROA | Nombre quien elabora la constancia | Día | Mes | Año | HH | MM | 2069874693 |
| Firma: | DIEGO ARMANDO PINZON BELLO | 16 | 9 | 2020 | 14 | 15 | Número de Guía Logística de Reversa |

SERVIENTREGA S.A. Centro de Soluciones NIT: 860.512.330-3

CENTRO DE MEMORIA INSTITUCIONAL REGIONAL ORIENTE

**Mensaje:** Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envio Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento.

BO-1CCM-CMI-F-1

SERVIENTREGA
Centro de Soluciones

NIT 860512330-3

**Constancia de Entrega de COMUNICADO**

0003127

## Información Envío

| No. de Guía Envío | 2065587358 | Fecha de Envío | 11 | 9 | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Remitente | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CLL 36 22-16 OFC 201 | | | |
| | Dirección | CLL 36 22-16 OFC 201 | Teléfono | 6701476 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Destinatario | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | PROPIETARIO POSEEDOR TENEDOR O RESIDENTE CALLE 69A NO. 6-59 BUCARAMANGA | | | |
| | Dirección | CALLE 69A No. 6-59 BUCARAMANGA | Teléfono | 0 | |

## Información de Entrega

| Por manifestación de quién recibe, el destinatario reside o labora en la dirección indicada | SI |
|---|---|

| Nombre de quien Recibe | JOSEFA MORENO - RESIDENTE |
|---|---|

| Tipo de Documento: | CEDULA CIUDADANIA | No Documento: | 6413825 |
|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega Envío | Día | 14 | Mes | 9 | Año | 2020 | Hora de Entrega | HH | 11 | MM | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Información del Documento movilizado

| Nombre Persona / Entidad | No. Referencia Documento |
|---|---|
| RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA | COMUNICADO |

| SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo entrega de: | COMUNICADO | |
|---|---|---|

| Anexos(1) | Comunicación |
|---|---|

## Información de seguimiento interno

| Nombre Lider: | | Fecha y Hora Elaboración Constancia | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIBIA MARCELA VARGAS ROA | Nombre quien elabora la constancia | Día | Mes | Año | HH | MM | 2069874692 |
| Firma: | DIEGO ARMANDO PINZON BELLO | 16 | 9 | 2020 | 14 | 12 | Número de Guía Logística de Reversa |

SERVIENTREGA S.A. Centro de Soluciones NIT: 860.512.330-3

CENTRO DE MEMORIA INSTITUCIONAL REGIONAL ORIENTE

**Mensaje:** Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envio Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento.

SERVIENTREGA
Centro de Soluciones

NIT 860512330-3

**Constancia de Devolución de COMUNICADO**

0003124

## Información Envío

| No. de Guía Envío | 2065587355 | Fecha de Envío | 11 | 9 | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Remitente | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CLL 36 22-16 OFC 201 | | | |
| | Dirección | CLL 36 22-16 OFC 201 | Teléfono | 6701476 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Destinatario | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | PROPIETARIO POSEEDOR TENEDOR O RESIDENTE CALLE 69 NO. 6-64 BUCARAMANGA | | | |
| | Dirección | CALLE 69 No. 6-64 BUCARAMANGA | Teléfono | 0 | |

## Información de Devolución del Documento

**En virtud de haber operado, el hecho de que el destinatario no vive o no labora en la dirección indicada, se genera la presente constancia de devolución por la causal de:**

LA DIRECCIÓN NO EXISTE

| Observaciones | DIRECCION INCORRECTA |
|---|---|

| Tipo de Documento: | COMUNICADO | Fecha Devolución | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 15 | 9 | 2020 |

## Información del Documento movilizado

| Nombre Persona / Entidad | No. Referencia Documento |
|---|---|
| RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA | COMUNICADO |

**SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo el (los) intento(s) de entrega de:** COMUNICADO

| Anexos (1) | Comunicación |
|---|---|

## Información de seguimiento interno

| Nombre Lider: | | Fecha y Hora Elaboración Constancia | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIBIA MARCELA VARGAS ROA | Nombre quien elabora la constancia | Día | Mes | Año | HH | MM | 2069874696 |
| Firma: | DIEGO ARMANDO PINZON BELLO | 16 | 9 | 2020 | 14 | 23 | Número de Guía Logística de Reversa |

SERVIENTREGA S.A. Centro de Soluciones NIT: 860.512.330-3

CENTRO DE MENSAJERIA NACIONAL REGIONAL ORIENTE

**Mensaje:** Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envio Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento.

**BO-1CCM-CMI-F-2**